

検査内容の変更及び受託中止のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして、検査内容の変更及び検査の受託測定中止をさせていただきますこととなりましたのでお知らせ致します。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

2005年8月

【記】

検査内容変更項目

インフルエンザ（H1）ワクチン株

変更期日：2005年10月31日（月）受付分より

I CTP（I型コラーゲン-C-テロペプチド）

変更期日：2005年8月31日（水）受付分より

腓PLA₂（腓ホスホリパーゼA₂）

変更期日：2005年10月1日（土）受付分より

検査受託中止項目

エストラジオール（E₂）尿

中止理由：受託数希少のため。

最終受託日：2005年9月28日（水）受付分まで

代替項目：エストラジオール（E₂）血清

※ 詳細につきましては裏面をご参照下さい。

変更内容

インフルエンザ（H I）ワクチン株

厚生労働省による平成 17 年度のワクチン製造株が決定されましたので、弊社も下記の通り測定株を改めさせていただきます。

検査項目	変更箇所	新	現 行
インフルエンザ A 型 ・ B 型（H I 法）	測定株	A 型 A/ニューカドニア/20/99 A/ニューヨーク/55/2004 B 型 上海/361/2002	A 型 A/ニューカドニア/20/99 A/ワイオミング/3/2003 B 型 上海/361/2002

I C T P（I 型コラーゲン-C-テロペプチド）

さて、本年 2 月にご報告させていただきましたように、昨年 4 月以降、測定値がカットオフ値付近において約 15% 強高値化傾向にありました。この状況に対処する高値化傾向を改善した試薬が供給開始されました。また、本検査の目的である「骨転移判定」のカットオフ値も下記の通り再設定させていただくことになりました。

	新	現 行
基準範囲	骨転移判定のカットオフ値 5.5 未満 ng/ml	骨転移判定のカットオフ値 4.5 未満 ng/ml

膵 PLA₂（膵ホスホリパーゼ A₂）

	新	現 行
報告下限値	100 未満 ng/dl	100 以下 ng/dl
検体必要量	血清 0.3ml	血清 0.2ml
保存条件	凍結	冷蔵（長期間保存は凍結）